MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. APPLICANT(S)

FILING DATE
13 APR 2007

									F10-8	73	<i>)</i>	
	AS FILE			1"		AFTER AMENDMENT		T			TER ENDMENT	
	IN	D.	DE	•	INI).	DE	P.	IND		DE	
$\frac{1}{2}$			-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
3			/		-		 ,					
4			1								 -	
5							-					
7			. /									
8			_/			-			1			
9			1							-		
10 11	<u> </u>				`	- -	· · · ·					
12		-	'	- -	. To appropriate to the second						,	
13			_/_						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	+		
14 15			<u>/.</u>	_ -			·				·	
16			1.	╁			· ·					
17									····	十		-
<u>18</u> . 19	-	4		- -			· ·				•	
20	┪		-/	+		+				- -		
21			1			十		- -		+-	•	
22				\bot			***************************************		·		··	
24	 		/	-		-				\bot	W	
25				-		-	·			+		_
26 27			·							-		┪
28	 	╬		}	·	+						
29			•	-	 -	+		- -		-		-
30	ļ									-		1
31 · 32				1	-	-						
33				-		+	 -	1		-		-
34										-		1
35 36		+	:			-						
37		-				-		-				-
38						-	*	1				\mathbf{I}
39 40	<u> </u>											1
41		- -					<u> </u>	-]
42			· ·	-			•	-			·	1
43							·			,		
44 45		-	·									
46	7	-						-				
47								-				
48 49		-										
50												
OȚĂL IND.	2							-				
OTAL	2		▼			4	•			1		ď
DEP.	H,				,	4	. /			4		
OTAL AIMS	34.											
		22.64					200				ا د شهران	

CLA	IMS					·			
T			AS F	ILED		TER NDMENT	AFTER 2 M AMENDMENT		
ρ.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEI	
	51						22 (2)	17171	
	52 53								
	54								
	55							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
_	56							·····	
-	57			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	<u>58</u> 59								
	60								
_	61		·						
	62							<u> </u>	
	63 64								
	65								
	66						-		
_	67								
-	68 69								
	70		<u>,,,</u>		-				
	71								
-{	72						-		
-	73							•	
] .	75								
]	76					<u>·</u>			
	77								
1	78	 						·	
	79 80	-							
].	81	 							
	82							- 1	
	83								
	84 85	-							
	86								
	87								
	88								
•	89		<u>-</u>						
,	90 91								
. , ,	92					· ·	-		
	93								
	94						77	-	
	95							_	
	96 97								
	98	**************************************							
	99						-		
	100						-	-	
	TOTAL IND.		J						
	TOTAL DEP.			-					
	TOTAL CLAIMS							100 Tex	
	CLAIMS								